



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO 790

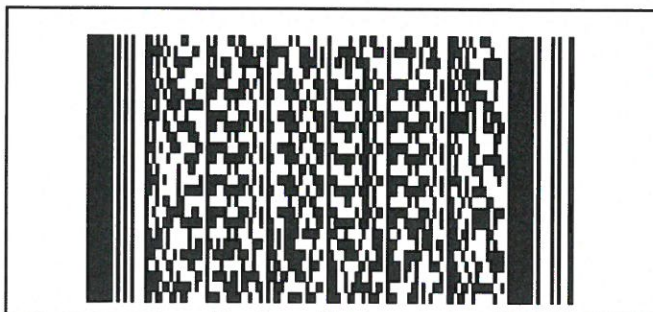
€ € € € € € € € € € Identificación (1)	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015609315
				CODIGO: 001
	AÑO DE LA CONVOCATORIA			
	DATOS PERSONALES			
	1. NIF/NIE		2. Primer apellido	
			3. Segundo apellido	
			4. Nombre	
	5. Fecha Día Mes Año		6. Sexo Homb <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
		7. Nacionalidad		
		Cód.		
		8. Correo electrónico		
9. Teléfonos de contacto		10. Domicilio, Calle o plaza y número		
		11. Código		
12. Municipio		Código		
		13. Provincia		
		Cód.		
		14. País		
		Cód.		

€ € € € € € € € € € Autoliquidación (3)	CONVOCATORIA			
	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o		Código	
			16. Especialidad, área o asignatura	
			Cód.	
			17. Forma de Acceso	
	18. Ministerio/Órgano/Entidad		Código	
			19. Fecha BOE Día Mes Año	
			20. Provincia examen	
			Cód.	
			21. Grado Discapacidad	
		%		
22. Reserva		23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita		
24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES				
Exigido en la convocatoria:			Código	
Otros títulos:			Código	
25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA				
Datos A:				
Datos B:				
Datos C:				

€ € € € € € € € € € Declarante	<p>El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al empleo público, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal. CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta instancia.</p> <p><input type="checkbox"/> Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.</p> <p>(Órgano al que va dirigido) Sr.</p>			
	FECHA:		Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A. E. A. T. para la recaudación de TASAS	
	En 10 de julio de 2018		IMPORTE euros	
			Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>	
			Código Cuenta Cliente	
			Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta	

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este Documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo, si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas

1. Ejemplar para la Administración.



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO 790

Identificación (1)	MINISTERIO:		CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015609315 	AÑO DE LA CONVOCATORIA	
	DATOS PERSONALES							
	1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido		4. Nombre	
	5. Fecha Día Mes Año		6. Sexo Homb <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	7. Nacionalidad		Cód.	8. Correo electrónico	
9. Teléfonos de contacto			10. Domicilio, Calle o plaza y número				11. Código	
12. Municipio			Código	13. Provincia		Cód.	14. País	

Autoliquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o		Código	16. Especialidad, área o asignatura		Cód.	17. Forma de Acceso	
	18. Ministerio/Órgano/Entidad		Código	19. Fecha BOE Día Mes Año		Cód.	21. Grado Discapacidad %	
	22. Reserva		23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita					
	24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES							
	Exigido en la convocatoria:						Código	
Otros títulos:						Código		
25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA								
Datos A:								
Datos B:								
Datos C:								

Declarante	<p>El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatuarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al empleo público, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal. CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta instancia.</p> <p><input type="checkbox"/> Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.</p> <p>(Órgano al que va dirigido) Sr.</p>							
	FECHA:		Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS					
	En 10 de julio de 2018		IMPORTE euros		Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>			
	(Firma)		Código Cuenta Cliente					
		Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta			

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este Documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



No sobrescribir este

Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo, si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas

2. Ejemplar para el interesado.